

गेस्ट हाउस में आरक्षण हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR RESERVATION OF ACCOMMODATION IN GUEST HOUSE AT______

1. 3 1 1	वेदक का नाम व पदनाम/Name	and De	signatio	on of the			
	plicant:						
	commodation is required for self, applica	int shou	ld mentio	on his/her name in t	he members list below)		
2. मूल वेतन / Basic Pay:							
	3. तैनाती स्थान/ Place of duty:						
4. ईमे	लि आईडी/ Email ID:						
5. या	त्रा का उद्देश्य/ Purpose of visit ((Official	/ Persoi	nal with brief de:	scription):		
सा	थ ठहरने वालो का विवरण/Detai	ls of th	e Mem	bers to whom a	ccommodation is req	uired	
चेक-	इन और चेक-आउट की तारीख अं	र सम	य का	उल्लेख करना अ	निवार्य है/ It is manda	tory to mention	
	late and time of check in and che				e i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	tory to mention	
कम सं	आवास मे ठहरने वाले व्यक्तियाँ	3म्र	आवेदक के साथ संबंध		चेक-इन की तिथि	चेक-आउट की	
SI No.	का नाम	Age	Relationship with the applicant		और समय	तिथि और समय	
	Name of the Person				Date & Time of	Date & Time of	
	3				Check in	Check Out	
भातेत	न की तिथि में आवास उपलब्ध	-24 - 2	A	*			
	alternate date if accommodation is						
चेक-इ	न की तिथि व समय	iot ava	nable 10	the date for white	л арриеа:		
Date	& Time of Check in	-					
	भाउट की तिथि व समय						
	& Time of Check Out		-24				
1.			मैंयहप्र	माणितकरता/कर	तीह्ँकिमेरेपारिवारिकस	दस्योंमेंसेकोईभी,	
जोमर	साथआवासमें ठहरने के लिए आरहे है वि	न्सीभीप्र	ाकारकेर	क्रामकरोगसेपी डि	तनहींहैतथायदिउनमेंसे	कोईभीबादमेंइस	
प्रकार	कीबीमारीसेग्रसितपायाजाताहैतोउन्हे	होलिडे	होममेंठ	हरनेकीअनुमतिन	हींदीजाएगी।		
l he	reby certify that none of the member	rs who	intend t	O accompany mo	is suffering from any		
uise	ase and in case any of them contact	s such o	disease I	ater, he or she sha	all not be permitted to u	ise.	
acco	mmodation of the Holiday Home.						
2. 97	क.र.बी.निगम होलिङे होम/कैंप अ	IIdi Ki	नयमा	क प्रावधाना का	पालन करने के लिए	सहमत हूँ।	
3. मैं	'ee to abide by the provisions of ESIC घोषणा करता/ करती हूं कि आव	ाम हे	ay Home न भार्ती	e Accommodation टेन की गई थर	Rules/Camp Accommo	dation Rules.	
ठहरूंग	ा/ ठहरूंगी /l undertake that I will	not ou	g Jildi	टरा का गड़ जट	ाय स जायक उक्त	स्थल पर नहा	
me.	ny set in y andertake that I will	not ove	rstay be	eyona the period	for which accommodat	ion is allotted to	
T07 /-	ni.						
स्थल/।							
ादनाक	/Date:			आवेदक के हर	स्तिक्षर / Signature of th	ne applicant.	
अग्रेषित	र / Forwarded To: नियंत्रण	अधिव	गरी के ह	स्ताक्षर / Signatu	re of the Controlling Of	ficer	